**ANEXO 10**

**Solicitação de Banca**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Banca | EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE TCC ( ) DEFESA DE TCC ( ) |
| Ponto Focal |  |
| Título |  |
| Dia e hora |  |
| Local |  |
| Produtos do TCC |  |
| DISCENTE |
| Nome |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| 1º AVALIADOR: DOCENTE DO PONTO FOCAL PROFNIT DO ALUNO |
| Nome |  |
| Vínculo institucional |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Dados Acadêmicos |
| Doutorado: | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Mestrado | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Graduação | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| 2º AVALIADOR: DOCENTE DE UM PONTO FOCAL PROFNIT DIFERENTE DO ALUNO |
| Nome |  |
| Vínculo institucional |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Dados Acadêmicos |
| Doutorado: | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Mestrado | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Graduação | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| 3º AVALIADOR: MEMBRO DO MERCADO - MEMBRO DO SETOR PROFISSIONAL A SER IMPACTADO PELO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO |
| Nome |  |
| Vínculo institucional |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Dados Acadêmicos |
| Doutorado: | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Mestrado | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Graduação | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| 4º AVALIADOR (OPCIONAL, SOMENTE QUANDO O MEMBRO DO MERCADO NÃO TIVER DOUTORADO) |
| Nome |  |
| Vínculo institucional |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Dados Acadêmicos |
| Doutorado: | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Mestrado | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Graduação | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| SUPLENTE INTERNO |
| Nome |  |
| Vínculo institucional |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Dados Acadêmicos |
| Doutorado: | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Mestrado | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Graduação | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
|  |  |
| SUPLENTE EXTERNO |
| Nome |  |
| Vínculo institucional |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Dados Acadêmicos |
| Doutorado: | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Mestrado | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
| Graduação | Área: |
|  | Ano: |
|  | Instituição: |
|  |  |

Local e Data:

Nome do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_